

Praktikumspass zur Begleiteten Schulpraxis Spezialisierung Inklusive Pädagogik

Der Praktikumpass versteht sich als Orientierungshilfe für Ihre „Begleitete Schulpraxis: Grundlegung Handlungsfelder“ in der Inklusiven Pädagogik. Ab dem WS 2019 können die Praktika der Module 3, 4 und 5 nur noch gemeinsam absolviert werden. Wenn schon Praktika in einzelnen Modulen absolviert wurden, müssen nur noch die verbleibenden Teilleistungen absolviert werden. Die LV-Leiter*innen der Begleit-LV sehen in der Belegungsliste, wer welche Leistungen zu absolvieren hat.

Es sind 20 Stunden Praktikum an der Schule zu leisten, davon 15 Stunden Hospitationen, eigener Unterricht, Co-Teaching und 5 Stunden Besprechungen mit der*m Mentor*in. Die genaue Aufteilung von Hospitationen und deren Besprechungen sowie der Einsatz im Unterricht obliegen den Mentor*innen nach Maßgabe der Ressourcen.

Bitte tragen Sie Ihre Tätigkeiten sowie die Dauer derselben in die entsprechenden Felder im Praktikumpass ein und lassen Sie Ihre Arbeitszeit von Ihrer*m Mentor*in durch eine Unterschrift bestätigen. Der Praktikumpass wird von der*m LV-Leiter*in ausgefüllt, an Sie zurückgegeben und **verbleibt dann bei Ihnen**.

Viel Erfolg bei Ihrem Praktikum!

Studierende*r				
Name, Vorname				
Matrikelnummer				
Haben Sie bereits eine „Begleitete Schulpraxis“ absolviert (bitte ankreuzen)?	IP 03 <input type="checkbox"/>	IP 04 <input type="checkbox"/>	IP 05 <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Unterrichtsfächer				
Adresse				
Telefonnummer und Uni-E-Mail-Adresse				
Schule und Mentor*in				
Schule (Bezeichnung und Ort)				
Name Mentor*in				
E-Mail Mentor*in				
Begleitlehrveranstaltung (Praktikum)				
Name Lehrveranstaltungsleitung (inkl. LV-Nummer)				
E-Mail Lehrveranstaltungsleitung				

Bitte bewahren Sie diesen Praktikumpass gut auf. Es werden keine Duplikate ausgestellt.

Bereich 1: Hospitationen

	Detailangaben: Datum, Klasse, Fach, Unterrichtsthema, Lehrperson:	Unterschrift/en Mentor*in <small>Sammelunterschrift in senkrechter Spalte möglich</small>		Unterschrift Studierende*r
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
Gesamtstundenanzahl Bereich 1:				

Bereich 2: Assistierende Lernbegleitung & Unterrichten

2a) Assistierende Lernbegleitung

	Detailangaben: Datum, Fach, Klasse, Unterrichtsthema, Beschreibung der Tätigkeit	Unterschrift/en Mentor*in <small>Sammelunterschrift in senkrechter Spalte möglich</small>	Unterschrift Studierende*r
1			
2			
3			
4			

2b) Eigener Unterricht und Co-Teaching

	Detailangaben: Datum, Fach, Klasse, Unterrichtsthema, Beschreibung der Tätigkeit	Unterschrift/en Mentor*in <small>Sammelunterschrift in senkrechter Spalte möglich</small>	Unterschrift Studierende*r
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Gesamtstundenanzahl Bereich 2:

Bereich 3: Besprechungen

	Detailangaben: Datum und Thema der Besprechungen	Unterschrift/en Mentor*in <small>Sammelunterschrift in senkrechter Spalte möglich</small>	Unterschrift Studierende*r
1			
2			
3			
4			
5			

Gesamtstundenanzahl Bereich 3:

Kurzkommentar der*s Mentor*in zu den Leistungen der*s Studierenden:

Bereich 3: Begleitlehrveranstaltung (Praktikum)	
3a) Allgemeine Vorbesprechung, Organisationsbesprechungen, Teilnahme an der Begleitlehrveranstaltung	
Bestätigung der regelmäßigen Teilnahme an der Begleitlehrveranstaltung	Unterschrift Lehrveranstaltungsleitung
3b) Praktikumsbericht / Portfolio / Protokolle	
Bestätigung der Abgabe des Praktikumsberichts / Portfolios / der Protokolle	Unterschrift Lehrveranstaltungsleitung

Optionaler Kurzkommentar der Lehrveranstaltungsleitung:

Abschließende Beurteilung

Die Begleitete Schulpraxis wurde erfolgreich absolviert:

JA

NEIN

Datum, Unterschrift Lehrveranstaltungsleitung